El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PARALES	GIRON	JOSUE DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 80025521	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE (●)	SEGUNDA CLASE ( )	NÚMERO 80025521	D.M 1

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico Comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1997
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		CIENCIA POLITICA	09	2005	
MG	4	X		MAESTRIA EN DESARROLLO EDUCATIVO Y SOCIAL	12	2015	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

6354521	**DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2021	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 85000372021	**DEPENDENCIA** DIRECCION	**DIRECCIÓN** diagonal 9 No. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ICBF REGIONAL CASANARE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	**MUNICIPIO** YOPAL		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ATENCIONALCIUDADANO@ICBF.GOV.CO
TELÉFONOS 6354521	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 01 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 021-2020	**DEPENDENCIA** DIRECCION REGIONAL		**DIRECCIÓN** DIAGONAL NO. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Nunchía - Casanare	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	**MUNICIPIO** NUNCHÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@nunchia-casanare.gov.co
TELÉFONOS 8 6352010	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 11 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0179-2019	**DEPENDENCIA** Secretaría Desarrollo Social		**DIRECCIÓN** Carrera 5 No. 7 - 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Monterrey - Casanare	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	**MUNICIPIO** MONTERREY		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** alcaldia@monterrey-casanare.gov.co
TELÉFONOS 8 6249890	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 05 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 00169-2019	**DEPENDENCIA** Secretaría Desarrollo Social		**DIRECCIÓN** Carrera 6 No. 15 - 72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Casanare - Departamento Administrativo de Planeación - DAP	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	**MUNICIPIO** YOPAL		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@casanare.gov.co
TELÉFONOS 8 6333917	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 04 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 07 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0995-2019	**DEPENDENCIA** Planeación Departamental		**DIRECCIÓN** Carrera 20 No. 8 - 02

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Nunchía - Casanare	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Casanare	**MUNICIPIO** NUNCHÍA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** secdesarrollosocial@nunchia-casanare.gov.co
TELÉFONOS 8 6352010	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 03 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 07 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 063-2019	**DEPENDENCIA** Secretaría Desarrollo Social		**DIRECCIÓN** Carrera 5 No. 7 - 48

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ICBF Regional Casanare	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8 6354521	**DÍA** 14 **MES** 01 **AÑO** 2019	**DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 039-2019	Dirección Regional	Diagonal 9 No. 8 - 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Monterrey - Casanare	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	MONTERREY	alcaldia@monterrey-casanare.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8 6249890	**DÍA** 23 **MES** 10 **AÑO** 2018	**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 00308-2018	Secretaría Desarrollo Social	Carrera 6 No. 15 - 72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Desarrollo Social y Complejidad		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	desarrollosocialcomplejidad@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6257299	**DÍA** 15 **MES** 07 **AÑO** 2018	**DÍA** 14 **MES** 10 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 03-2018	Desarrollo Social	Palma Real, Casa 3 Manzana B, Tauramena - Casanare

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF Regional Casanare	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
038 6354521	**DÍA** 09 **MES** 01 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 029-2018	Dirección	Diagonal 9 No. 8 - 85 Barrio Luis María Jiménez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6354521	**DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2017	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 054-2017	Dirección	Diagonal 9 No. 8 - 85 Barrio Luis María Jiménez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6354521	**DÍA** 23 **MES** 08 **AÑO** 2016	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 141-2016	DIRECCION REGIONAL	diagonal 9 no. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 20 MES 01 AÑO 2016	DÍA 19 MES 08 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 054-2016	DIRECCION REGIONAL	diagonal 9 no. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 22 MES 04 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 095-2015	DIRECCION REGIONAL	DIAGONAL 9 NO. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(098) 63545	DÍA 14 MES 01 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 054-2014	Dirección Regional	Diagonal 9 No. 8 - 85 Barrio Luis María Jiménez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 10 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 039-2013	Grupo de Asistencia Técnica	Diagonal 9 No. 8 - 85 Vía Marginal de la Selva

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 25 MES 06 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 090 - 2012	Grupo de Asistencia Técnica	Diagonal 9 No. 8 - 85 Barrio Luis María Jiménez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 12 MES 01 AÑO 2012	DÍA 11 MES 06 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 020-2012	Grupo de Asistencia Técnica	diagonal 9 no. 8-85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	atencionalciudadano@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6354521	DÍA 07 MES 06 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 074 - 2011	Grupo de Asistencia Técnica	Diagonal 9 No. 8 - 85 Barrio Luis María Jiménez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	planeacion@casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6358497	DÍA 15 MES 02 AÑO 2011	DÍA 14 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0221-2011	Dirección Política Sectorial	Carrera 19 No. 6 - 100

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DE CASANARE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	YOPAL	gobierno@casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6358497	DÍA 05 MES 02 AÑO 2010	DÍA 04 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 0224-2010	Secretaría de Gobierno y Desar	Carrera 19 No. 6 - 100

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 06 MES 02 AÑO 2007	DÍA 05 MES 06 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO. 024-2007	SECRETARIA EDUCACION Y SALUD	carrera 4 no. 5-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 27 MES 01 AÑO 2006	DÍA 26 MES 11 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 044-2006	SECRETARIA EDUCACION Y SALUD	carrera 4 no. 5-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 27 MES 01 AÑO 2006	DÍA 26 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 040-2006	**DEPENDENCIA** EMPRESA MPAL DE SERVICIOS PUBL	**DIRECCIÓN** CARRERA 4 NO. 5-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 27 MES 01 AÑO 2006	DÍA 26 MES 12 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 048-2006	**DEPENDENCIA** EMPRESA MPAL DE SERVICIOS PUBL	**DIRECCIÓN** carrera 4 no. 5-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 27 MES 01 AÑO 2006	DÍA 26 MES 09 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO. 027-2006	**DEPENDENCIA** EMPRESA MPAL DE SERVICIOS PUBL	**DIRECCIÓN** carrera 4 no. 5-36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE TRINIDAD	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	TRINIDAD	contactenos@trinidad-casanare.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6371004	DÍA 23 MES 09 AÑO 2005	DÍA 22 MES 02 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 177-2005	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION	**DIRECCIÓN** carrera 4 no. 5-36

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS